附件2：

潮州市科学技术局科技咨询专家库专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | 民 族 |  | 出生年月 | |  | 贴  照  片  处 |
| 所学专业 |  | | 现任  职务 |  | | | | 专业技术  职称 |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | 学历及学位 | | |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | 邮 编 | |  | |
| 办公电话 | |  | | 住宅  电话 | |  | | | | 移动电话 | |  |
| 传 真 | |  | | 电子  邮件 | |  | | | | 申报  专家类别 | |  |
| 现从事专业 | |  | | | | | | | | | | |
| 熟悉专业 | |  | | | | | | | | | | |
| 主要专业技术经历及业绩情况（300字内） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 专家承诺：  本人承诺以上信息全部属实。  专家签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | 推荐单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | |

附件3：

潮州市科学技术局科技咨询专家库推荐专家汇总表

推荐单位（公章）： 联系人及电话： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职称（职务） | 专业技术领域 | 身份证号 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |